第９回 島田市女性議会 ～応募用紙～

**裏面に続きます➡**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがなお名前 |  | 年齢 | 　　　　　　歳 |
|  | 　　　　　　歳 |
| 住 所※代表者のみ記入 | 〒 　　－ | 託児 | 有　・　無 |
| 連 絡 先※代表者のみ記入 | 電話番号 （携帯電話番号） |
| E ﾒｰﾙ ｱﾄﾞﾚｽ |
| 部門 | □一般　　□高校生・大学生　　□子育て世代　　□企業　　□シニア |
| 現在の活動内容 | （職業、学校名、活動している団体名の記入など） |
| 質問・意見等のテーマ | □情報発信・デジタル化　　□くらし・環境　　　□医療・福祉□安全・安心　　　　　　　□子育て・教育　　　□政策・計画□都市基盤　　　　　　　　□観光・ビジネス　　□文化・スポーツ |
| 質問・意見等 | 女性議会で発言したいこと（質問、意見、提案等）をご記入ください。※複数人参加の場合、統一したテーマでの質問としてください。 |
| 応募動機 | **当てはまるものに「レ点」を付けてください。**  |
| □市政や地域に貢献したいから □市政に意見を述べたいから □市議会に興味があったから □その他（ 　　　 | □自分の経験を活かしたいから □自分のスキルアップを図りたいから□友人や知人誘われたから  ） |
| これまでに参加した市民活動など | **当てはまるものに「レ点」を付けてください。**  |
| □自治会・町内会などの地域活動 □ボランティア・市民活動団体などの活動 □職場や企業などを通じた社会貢献活動 □その他（  | □PTA などの学校関係の活動 □NPO 法人の活動 □参加したことはない  ） |

※記入された個人情報は、女性議会の目的以外には使用しません。

※複数人参加の場合は、住所・連絡先欄に代表者の方の情報をご記入ください。

**提出先：市民協働課 女性活躍推進担当（島田市役所１階）**

電 話：0547(36)7121　　FAX：0547(37)8200

　E ﾒｰﾙ：shiminkyodo@city.shimada.lg.jp